

【参考資料】

別表1 「本業務に係る数量」

※本表における数量についてはあくまで参考であり、実際の対象者数等は企画提案時に任意に設定可能。

NO	項目	年齢	人数	男女別	
				男性	女性
1	令和4年度特定健康診査受診券当初発行人数	全体	127,334	59,453	67,881
		40-64	56,150	28,379	27,771
		65-74	71,184	31,074	40,110
2	NO1のうち、2年連続（令和2.3年度）未受診者	全体	83,903	41,902	42,001
		40-64	43,597	23,075	20,522
		65-74	40,306	18,827	21,479
3	平成29～令和2年は未受診で、令和3年度受診した人	全体	5,522	2,391	3,131
		40-64	2,473	989	1,484
		65-74	3,049	1,402	1,647
4	平成29～令和3年度 受診回数0回	全体	70,392	35,994	34,398
		40-64	38,636	20,717	17,919
		65-74	31,756	15,277	16,479
5	平成29～令和3年度 受診回数1回	全体	16,053	7,147	8,906
		40-64	6,981	3,139	3,842
		65-74	9,072	4,008	5,064
6	平成29～令和3年度 受診回数2回	全体	9,552	4,055	5,497
		40-64	3,353	1,449	1,904
		65-74	6,199	2,606	3,593
7	平成29～令和3年度 受診回数3回	全体	8,479	3,489	4,990
		40-64	2,454	1,048	1,406
		65-74	6,025	2,441	3,584
8	平成29～令和3年度 受診回数4回	全体	8,808	3,475	5,333
		40-64	2,123	904	1,219
		65-74	6,685	2,571	4,114
9	平成29～令和3年度 受診回数5回	全体	14,050	5,293	8,757
		40-64	2,603	1,122	1,481
		65-74	11,447	4,171	7,276
10	令和5年度特定健康診査受診券当初発行人数（見込み）	全体	130,000		

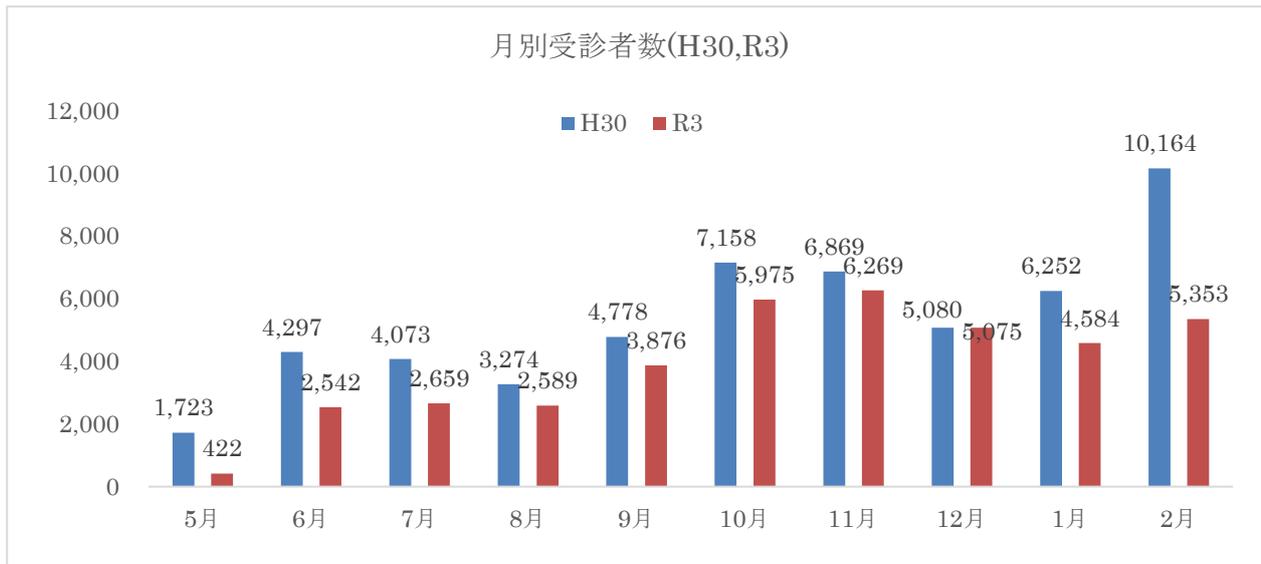
別表2 「第2期千葉市国民健康保険データヘルス計画における評価」

		第2期データヘルス計画					
評価指標	年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5
40～64歳受診率(%)	目標	26.6	27.3	28.1	29.0	29.6	30.5
	実績	26.4	24.7	20.5	20.4		
65～74歳受診率(%)	目標	47.5	48.9	50.3	51.6	53	54.3
	実績	48.0	45.9	39.2	39.0		
長期未受診者割合(%) (5年間未受診者の割合)	目標	44.0	43.0	42.0	41.0	40.0	39.0
	実績	43.5	43.8	44.6	45.7		
継続受診率(%) (前年度健診受診者のうち、当該年度の健診受診者の割合)	目標	73.0	74.0	75.0	76.0	77.0	78.0
	実績	76.9	72.1	69.4	74.8		
健診結果の報告人数(人)	目標	前年より増加					
	実績	248	182	137	277		

別表3 「千葉市の主な受診勧奨実績」

項目	30年度	31年度	R2年度	R3年度	
対象者数	135,858	130,616	128,802	124,566	
受診者数	53,709	49,122	41,112	39,379	
実施率	39.5%	37.6%	31.9%	31.6%	
実施率増減	▲0.4%	▲1.9%	▲5.7%	▲0.3%	
勧奨策	はがき	プロポーザル方式 40～74歳全員 (業者提案により、 年齢、過去の受診 歴、問診結果から抽 出条件に合わせパタ ーン分け) 1回目： <u>85,916人</u> 2回目： <u>90,794人</u>	プロポーザル方式 40～74歳全員 (業者提案により、 年齢、過去の受診 歴、問診結果から抽 出条件に合わせパタ ーン分け) 1回目： <u>83,895人</u> 2回目： <u>91,597人</u>	国保連合会支援事業 ・40～74歳全員 (業者提案により、 年齢、過去の受診 歴、問診結果から抽 出条件に合わせパタ ーン分け) 1回目： <u>90,754人</u> ・次年度健診対象者 39歳 <u>1,763人</u>	価格競争入札方式 40～74歳全員 (過去の受診歴から 抽出条件からパター ン分け) 1回目： <u>99,175人</u> ・次年度健診対象者 39歳 <u>1,631人</u>
	SMS	未受診者勧奨の一環で委託 1回目： <u>2,713人</u> 2回目： <u>5,432人</u>	未受診者勧奨の一環で委託 <u>2,005人</u>		市のLINE通知 1回目： <u>481人</u> 2回目： <u>515人</u>
	電話			国保連合会支援事業 H29-H30受診、R1未受 診の40～59歳 <u>562人</u>	国保連合会支援事業 H30-R1受診、R2未受 診の40～59歳 <u>513人</u>
	健診結果 の通知	H25～29で1度でも 受診歴がある全年齢 <u>74,295人</u>	H28～H30に1度でも 受診歴がある者 <u>22,315人</u>	H31受診者 <u>17,795人</u>	R2受診者のうち、 41～64歳 <u>1,933人</u>
	健診結果 の提供	・通知送付件数 <u>2,469件</u> ・健診結果受領件数 <u>248件</u>	・通知送付件数 <u>2,057件</u> ・健診結果受領件数 <u>182件</u>	・通知送付件数 <u>1,558件</u> ・健診結果受領件数 <u>137件</u>	・通知送付件数 <u>353件</u> ・健診結果受領件数 <u>277件</u>
	その他	広報紙 市政情報モニター	広報紙 市政情報モニター ポスター・リーフレット	広報紙 市政情報モニター ポスター・リーフレット	広報紙 市政情報モニター ポスター・リーフレット

別表4 「平成30年度と令和3年度の月別受診者数（人）」※TKAC020(11月)より集計
 *新型コロナウイルス感染症流行前のH30年度を参考に掲載



・健診開始間もない5～8月は受診者が少なく、10～11月にかけて受診者が増加する傾向。新型コロナウイルス感染症流行前は、受診期限間近である2月に受診者が集中していた。

別表5 「令和3年度 男女別・年代別受診率」*受診券発行者に対する受診者

受診券発行数

年齢	男性		女性	
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)
40~44	5,464	8.1	4,830	6.2
45~49	6,903	10.2	6,345	8.1
50~54	7,456	11.0	6,886	8.8
55~59	5,849	8.7	6,022	7.7
60~64	6,289	9.3	8,336	10.7
65~69	12,595	18.6	16,412	21.0
70~74	23,010	34.1	29,149	37.4
総計	67,566	100.0	77,980	100.0

受診者数

年齢	男性	女性
40~44	582	662
45~49	837	952
50~54	1,032	1,226
55~59	882	1,361
60~64	1,339	2,555
65~69	3,772	6,028
70~74	8,256	12,091
総計	16,700	24,875

受診率

年齢	男性	女性
40~44	10.7%	13.7%
45~49	12.1%	15.0%
50~54	13.8%	17.8%
55~59	15.1%	22.6%
60~64	21.3%	30.7%
65~69	29.9%	36.7%
70~74	35.9%	41.5%
総計	24.7%	31.9%

- ・受診券発行者（対象者）は、65歳以上の割合が多い。
- ・受診率は、40～50歳代が低く、年齢の増加に伴い増加している。

別紙1 「千葉市特定健康診査 実施概要等」

1 千葉市特定健康診査 実施概要

(1) 受診券発送時期

- 4月1日時点国保加入者：5月中旬～下旬に一斉発送
- 4月以降新規国保加入者：毎月月末に、前月末までに加入届出をした者に対し受診券を送付。（12月末加入者まで）

(2) 受診期間

受診券到着後～2月末まで（全員共通）

(3) 受診場所

千葉市医師会所属の市内健診協力医療機関

※千葉市は個別健診のみで、集団健診の実施はありません。

(4) 健診費用（自己負担額）

500円

2 千葉市が抱える課題

(1) 男女ともに40～50歳代の受診率が低い

(2) 長期未受診者が受診につながらない

未受診者の中には、通院中の方や職場健診・人間ドックを受診している方も含まれるため、通院中の方への健診受診の呼びかけや職場健診等の健診結果の提供について、勧奨はがきに記載し勧奨を行っているが、長期未受診者割合は悪化傾向である。

(3) 継続した受診（2年連続受診）につながらない

継続した受診（2年連続受診）をしていない者が約3割いる。はがき、電話、健診結果通知による勧奨を行っているが、継続受診率は目標値には達していない状況である。

(4) 受診月が集中している

健診開始時期は受診者が少なく、秋以降増加している。また、新型コロナウイルス感染症流行前は、受診期限間近である2月に集中している状況であった。医療機関の混雑により予約が取れず、受診できなかった等の声も上がっている。また、医師会より受診月が集中してしまうので、勧奨時期は12月までにしてほしいと意見があった。